

Cadre réservé à l'administration/ Do not write in this section

Photo

Institut de Touraine
Bulletin d'inscription – Registration form

1. IDENTITE DE L'ETUDIANT / STUDENT'S IDENTIFICATION

M/Mr Mme/Mrs Mlle/Miss

Nom / Surname: Prénom / First name:

Date de naissance / Date of birth (jj/mm/aa / dd/mm/yy):

Ville de naissance / Place of birth:

Nationalité / Nationality:

Numéro de passeport / Passport Number:

Adresse de correspondance / Mailing Address :

Code postal / Zip code : Pays / Country :

Tel.: Mobile: Fax:

E-mail :

Si l'étudiant est mineur, coordonnées de la personne légalement responsable : / If the student is underage, indicate the name of the person who is legally responsible :

Nom / Surname : Prénom / First name :

Degré de parenté / Degree of relationship: Père / Father Mère / Mother

Autre (préciser) / Other (specify)

Personne à contacter en cas d'urgence / Contact in case of emergency :

Tel.: Mobile: Fax:

E-mail :

2. FORMATION / PROGRAM

Dates de stage/Program dates

Date de début de stage (jj/mm/aa) / Starting date (dd/mm/yy) : ___ / ___ / ___

Date de fin de stage (jj/mm/aa) / End date (dd/mm/yy) : ___ / ___ / ___

Avez-vous déjà suivi des cours à l'Institut de Touraine / Have you already studied at the Institute ?

oui/yes non/no Si oui, préciser l'année / If yes, indicate year:

Cours choisi / Selected program

- Cours trimestriel (20 heures / semaine) / 3-month course (20 hours / week)
- Cours de 4 semaines (20 heures / semaine) / 4-week course (20 hours / week)
- Cours de 3 semaines (20 heures / semaine) / 3-week course (20 hours / week)
- Cours de 2 semaines intensif (20 heures / semaine) / Two-week intensive course (20 hours / week)
- Cours de 2 semaines extensif (15 heures / semaine) / Two-week extensive course (15 hours / week)
- Cours d'1 semaine intensif (20 heures / semaine) / One-week intensive course (20 hours / week)
- Cours d'1 semaine extensif (15 heures / semaine) / One-week extensive course (15 hours / week)
- Formation pour enseignants / Training for teachers of French
- Autre cours / other program – Préciser / specify :

3. MODALITES DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD

Chèque bancaire / Check

Virement bancaire / Bank transfer

Banque / Bank : Crédit Lyonnais – 71 rue Nationale – 37000 Tours – France

Code IBAN : FR80 3000 2086 0000 0079 0010 Z22

Code BIC / CRLYFRPP

Carte bancaire / Credit card

Visa Mastercard

N° : Date de validité mm/aa / Expiring date mm/yy : ___ / ___ / ___

Signature / Cardholder's signature :